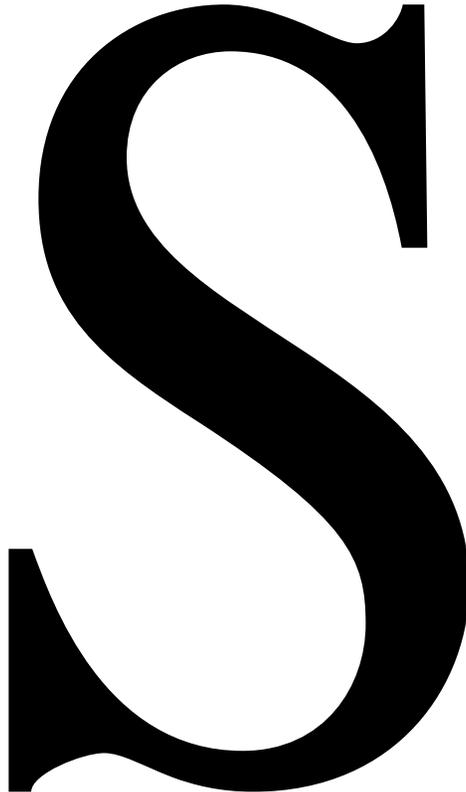


Hemoglobina drepanocítica

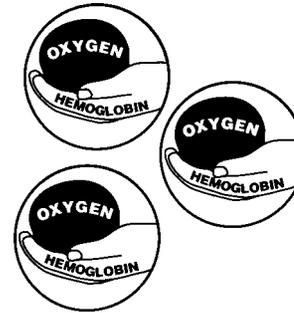


Para entender la hemoglobina drepanocítica, es útil saber un poco más sobre nuestra sangre. La hemoglobina drepanocítica afecta a la parte de la sangre que se denomina hemoglobina.

Hemoglobina

Uno de los papeles que desempeña la sangre es el de transportar el oxígeno del aire que hay en los pulmones y llevarlo a todas las partes del cuerpo. Las partes de la sangre que realizan esta tarea son los glóbulos rojos.

La hemoglobina es la parte de los glóbulos rojos que transporta el oxígeno.

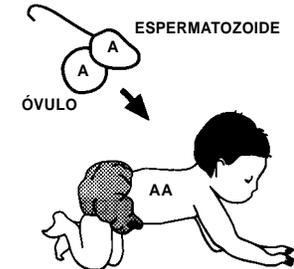


LA HEMOGLOBINA DE LOS GLÓBULOS ROJOS TRANSPORTA EL OXÍGENO

El modo en que se produce la hemoglobina en el cuerpo depende de los **genes** que hereda un bebé de sus dos progenitores. Un gen lleva instrucciones tales como de qué color serán la piel y los ojos de un niño. Los diferentes genes contienen instrucciones distintas.

Podemos heredar genes que hagan que se produzcan tipos desacostumbrados de hemoglobina u otros que sean un obstáculo para la cantidad de hemoglobina producida.

La hemoglobina habitual de los adultos se denomina A. Por su parte, los tipos menos comunes de hemoglobina se identifican por medio de letras, tales como la S (Sickle hemoglobin o hemoglobina drepanocítica o falciforme), la C o, a veces, con nombres tales como el de hemoglobina de Bart.



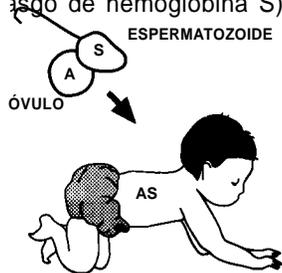
LOS GENES EN LOS ESPERMATOZOIDES DEL PADRE Y EL ÓVULO DE LA MADRE DETERMINAN EL TIPO DE HEMOGLOBINA.

¿Qué es la hemoglobina drepanocítica?

Se trata de un tipo de hemoglobina común entre las personas de ascendencia africana. Se encuentra también en mexicanoestadounidenses y estadounidenses blancos, sobre todo de aquellos cuyas familias procedían originalmente de Turquía, Italia, Grecia, España y otros países latinos o mediterráneos.

Rasgo de célula falciforme

Cada bebé hereda un gen del padre y otro de la madre que le dan instrucciones al cuerpo sobre cómo producir hemoglobina. Una persona que herede un gen de hemoglobina A habitual y otro de la drepanocítica se dice que tiene el rasgo de célula falciforme (que se conoce también como rasgo de hemoglobina S).



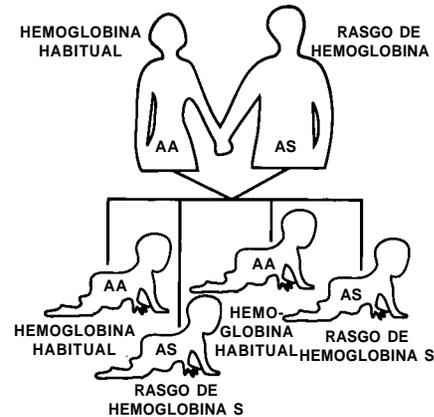
Es importante saber que el hecho de tener el rasgo de célula falciforme quiere decir que tiene sólo un gen de hemoglobina drepanocítica y que, por lo tanto, es sólo portador de la enfermedad. Las personas con el rasgo de célula falciforme no tienen generalmente problemas de salud relacionados con el hecho de tener sólo un gen de célula falciforme. El rasgo no se convertirá en anemia drepanocítica, que es una enfermedad grave que se describe más adelante en este folleto. Por lo común, las personas con el rasgo de célula falciforme ni siquiera saben que tienen el rasgo S a menos que se les hagan pruebas. La importancia de saber lo relativo al rasgo de célula falciforme se aplica a los niños futuros y otros miembros de la familia.



LAS PRUEBAS HECHAS AL PADRE Y LA MADRE PUEDEN RESPONDER A LAS PREGUNTAS SOBRE LAS PROBABILIDADES DE QUE EL FUTURO BEBÉ PUEDA TENER ANEMIA DREPANOCÍTICA.

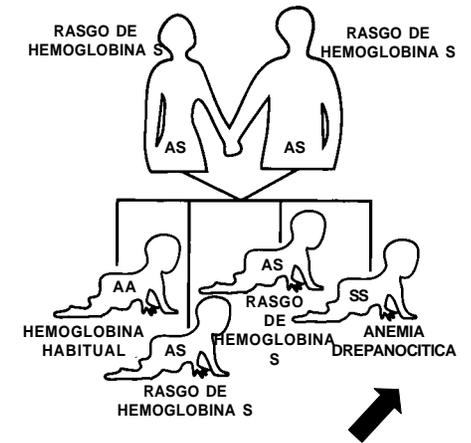
EL RASGO DE CÉLULA FALCIFORME NO ES UNA ENFERMEDAD Y NO AFECTA LA SALUD FÍSICA NI MENTAL DE UNA PERSONA.

Las personas con el rasgo de célula falciforme pueden pasar éste gen a sus hijos. Si sólo uno de los progenitores tiene el rasgo de hemoglobina S, habrá una probabilidad del 50% de que el bebé herede el rasgo. También hay una probabilidad del 50% de que el pequeño no herede el gen de la hemoglobina drepanocítica. Las probabilidades son iguales en cada embarazo.

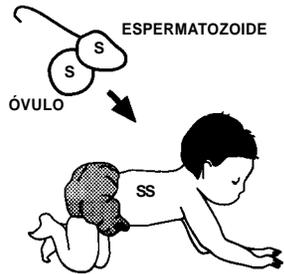


Anemia drepanocítica (hemoglobina SS)

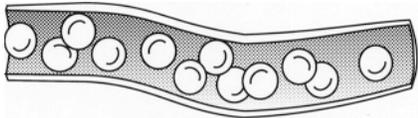
Cuando los dos progenitores tienen el rasgo de célula falciforme, habrá una probabilidad de entre cuatro (25%) de que su bebé tenga anemia drepanocítica. También podrían tener un bebé con el rasgo de célula falciforme (una de entre dos probabilidades ó 50%) o un pequeño que tenga sólo el tipo habitual de hemoglobina (una de entre cuatro probabilidades o 25%). Las probabilidades son las mismas en cada embarazo.



En el caso del bebé que herede el gen de hemoglobina S de sus dos progenitores, su cuerpo producirá sólo hemoglobina drepanocítica.



Cuando una persona tiene anemia drepanocítica, los glóbulos rojos de su sangre pasan de una forma redonda muy flexible a otra rígida de media luna u "hoz". Los glóbulos rojos falciformes pueden impedir la circulación habitual de la sangre y el oxígeno que van a los órganos del cuerpo.



LOS GLÓBULOS ROJOS REDONDOS DE LA SANGRE PASAN POR LOS VASOS SANGUÍNEOS PEQUEÑOS.



LOS GLÓBULOS ROJOS EN FORMA DE HOZ (FALCIFORMES) PUEDEN BLOQUEAR LA CIRCULACIÓN DE LA SANGRE EN LOS VASOS SANGUÍNEOS PEQUEÑOS.

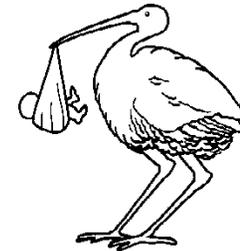
Síntomas de la anemia drepanocítica

Los síntomas de la anemia drepanocítica incluyen un mayor riesgo de que se produzcan infecciones y también periodos dolorosos y un bazo agrandado. La anemia drepanocítica no afecta a la inteligencia. La enfermedad no tiene cura; pero hay tratamientos para los problemas que provoca. Es muy importante que las personas que tengan anemia drepanocítica reciban atención médica regular.

Otros tipos de enfermedades de células falciformes

La anemia drepanocítica es el tipo más común de enfermedad de células falciformes. Sin embargo, hay también varios otros tipos que se presentan cuando un bebé hereda un gen de célula falciforme y otro para algún tipo menos común de hemoglobina, como el C o el D. La anemia drepanocítica puede causar también un mal denominado talasemia beta falciforme, que se presenta cuando un bebé hereda un gen S (célula falciforme) y otro defectuoso que no sea capaz de producir una cantidad suficiente del tipo habitual de hemoglobina (A). Estos otros tipos de enfermedades de célula falciforme pueden provocar mucho problemas de la salud que se inician en la infancia.

Puede ser útil que las personas conozcan su tipo de hemoglobina para poder tomar decisiones de planificación familiar con conocimiento de causa. Se pueden disponer pruebas y asesoramiento y responder a preguntas sobre la hemoglobina drepanocítica o algún otro tipo de condición de hemoglobina heredada, poniéndose en contacto con:



Newborn Screening Program
1610 NE 150th Street
Shoreline, WA 98155
(206) 361-2902



Revised 02/14/2000 SPANISH